

14. Karate-Sommer-Seminar 2020

Registrierungsbogen für Teilnehmer

Vom Teilnehmer auszufüllen:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Email:

Telefon: (optional)

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Vom Teilnehmer am Trainingstag zu bestätigen:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich bzw. der o. g. Trainierende sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z. B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Atemnot, Durchfall) aufweisen.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, die des Erziehungsberechtigten)

Hinweis:

Dieser Registrierungsbogen wird nach 4 Wochen vernichtet, sofern es im Rahmen dieses Trainingstages nicht zu einer Infektionen kam, die eine Nachverfolgung der Teilnehmer durch z.B. Gesundheitsämter notwendig macht.

Nur von der Organisation vor Ort auszufüllen:

Datum:

Gekommen:

Gegangen:
